

**Млявая О. Ю.**  
**СОВРЕМЕННЫЕ АСПЕКТЫ ТЕЧЕНИЯ**  
**ТОКСОПЛАЗМЕННОЙ ИНФЕКЦИИ У ДЕТЕЙ**  
*Научный руководитель Галькевич Н. В.*

**Актуальность и научная новизна.** Вследствие трудности диагностики и отсутствия обязательной регистрации токсоплазмоза в популяции имеющийся уровень инфицирования населения составляет от 5-10% до 90%. В РБ ежегодно от 51 до 70 тысяч человек, обследованных на токсоплазмоз, оказываются серопозитивными, в 2012 году выявлено 71712 серопозитивных проб. При этом диагноз выставлен в 7 случаях. Особая актуальность токсоплазменной инфекции связана с возможностью передачи от матери плоду трансплацентарно, причем риск инфицирования плода не зависит от того переносила ли мать токсоплазмоз в манифестной или в латентной форме. Немаловажно отсутствие у большей части врачей четкого представления о своеобразии патогенеза этой патологии, особенностях диагностических и лечебных подходов. Полученная в результате исследования информация о токсоплазмозе может быть использована для углубленного изучения этой проблемы среди студентов медицинских ВУЗов, а также в работе врачей-педиатров и инфекционистов для улучшения диагностики данной инвазии.

**Цель работы:** анализ клинико-лабораторного течения различных форм токсоплазменной инфекции у детей на современном этапе.

**Объект и методы исследования.** Объект исследования – дети с подтвержденным диагнозом приобретенного (18 детей) и врожденного (7 детей) токсоплазмоза (от 1 месяца до 17 лет), получавшие лечение в УЗ ГДИКБ г. Минска и РНПЦ «Кардиология» за период с 2007 по 2013 гг. Проводилась оценка клинических симптомов, показателей общего и биохимического анализов крови, данных УЗИ различных систем и органов, ЭКГ, РКТ головного мозга, данных осмотра невролога и офтальмолога в динамике. Проведен анализ данных, полученных в ГУ «РЦГЭиОЗ», по распространенности токсоплазмоза среди населения РБ.

**Полученные результаты и выводы:**

1. Определено, что показатель инвазированности токсоплазмозом среди исследуемых контингентов населения РБ за 2002-2012 гг. составляет 20,6-31,7%. Установлена тенденция к снижению заболеваемости врожденным токсоплазмозом в РБ за период с 2002 по 2012 гг., в то время как уровень заболеваемости приобретенным токсоплазмозом не имеет такой тенденции.

3. Отмечено, что врожденный токсоплазмоз чаще манифестирует с неврологической симптоматикой с последующим установлением нарушения зрения; приобретенный – с лимфаденита, снижения зрения, лихорадки, неврологических нарушений.

4. Установлено, что наиболее частыми «масками» приобретенного токсоплазмоза у детей являются лимфаденопатия, длительный субфебрилитет, различные поражения органов зрения.

5. Выявлено, что лабораторные изменения у детей, как при врожденном, так и при приобретенном токсоплазмозе не имеют специфических тенденций, что требует от врачей внимательного подхода к дифференциальной диагностике.

**Уровень внедрения:** кафедра детских инфекционных болезней БГМУ.